

様式第86号の4(第14条関係)

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|---------|------|----------------|----------------------------|----------------|--|----------------|--|---|--|
| 高齢者等居住改修住宅 高齢者等居住改修専有部分 | | | | | | | に該当する家屋に対する固定資産税減額規定の適用申告書 | | | | | | |
| (提出先)駒ヶ根市長 住所(所在地) 申告者 氏名(名称) 駒ヶ根市市税条例附則第10条の2第6項の規定により次のとおり申告します。 | | | | | | | 年 月 日 印 | | | | | | |
| 家屋の所在 | | | | | 家屋番号 | | 種類(用途) | | | | | | |
| 建築年月日 | | 年 月 日 | | 登記年月日 | | 年 月 日 | | 改修工事が完了した年月日 | | 年 月 日 | | | |
| 地方税法施行令附則第12条第28項 に掲げる者に該当する者 | | | | 住所 | | | | | | | | | |
| | | | | 氏名 | | | | 同項第 号該当 | | | | | |
| 改修工事に要した費用 | | | | 円 | | | | | | | | | |
| 上記費用に充てる | | 補助金等 | | 円 | | 居宅介護 住宅改修費 | | 円 | | 介護予防 住宅改修費 | | 円 | |
| 区分所有に係る家屋 以外の家屋 | | 総床面積 m ² | | 内 訳 | | 床面積(A) | | 左のうちの貸家部分(B) | | 特定居住用部分(A-B) | | | |
| | | | | 居住部分 | | m ² | | m ² | | m ² | | | |
| | | | | 非居住部分 | | m ² | | / | | | | | |
| 区分所有に係る家屋 (区分所有面積 m ²) | | 左のうちの 専有面積 m ² | | 専有面積の内訳 | | 床面積(A) | | 左のうちの貸家部分(B) | | 特定居住用部分(A-B) | | | |
| | | | | 居住部分 | | m ² | | m ² | | m ² | | | |
| | | | | 非居住部分 | | m ² | | / | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | | | |